

ILMO. SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE PODOLOGO  
DE EXTREMADURA

DECLARACION JURADA:

Don/Doña....., nacido/a el día ... de  
..... de 19....., con domicilio en .....,  
calle ..... con D.N.I. núm .....,  
declara bajo juramento carecer de antecedentes penales y no  
encontrarse incurso/a en causa de incapacidad o incompatibilidad  
que le inhabiliten para ejercer la profesión de Podología

En, .....a..... de ..... de 2.009

Fdo. ....